

Boletim de Inscrição

Nº. de Socio	Data Nascimento
••	(dd mês ano)
Nome: (sublinhe o nome pelo qual é conhecido)	
Morada:	
Código Postal:	
Telefone: Telemóvel:	Fax:
E-mail:	Outro contacto:
Profissão:	Local de trabalho:
Data de inscrição:	Proposto pelo Sócio Nº:
(dd mês ano)	
Quota: 20,00 € / ano (mínimo)	
Forma de Pagamento: Anual / Semest	rral
Toma de l'agamente l'indai y comes	
(assina	
	A Direcção
Aprovado em:	
(dd mês ano)	

GAMA - A/C Museu do Ar - Granja do Marquês - 2715-021 PERO PINHEIRO - Tel. (00.351) 219 678 984 - gamamusar@gmail.com